

NO.1303 P.1
2020年 9月23日 8時54分
EMシーサービス(株)名古屋SC

C 作業報告書

お得意様	月星歯科クリニック		様	ご承認印
住所	愛知県海部郡蟹江町字6丁目8		月星	
TEL	0567-95-6666		室番	
機種名	卓型オートクレーブ		メーカー	(株)エーエスエス
型番	BC-17		製造番号	4090177
完了	継続	有料	無料	返金回数
				4868

ご依頼内容・現象
ドアハンドルの破損。

原因
ドアハンドルの劣化の為。

処置
☒ 部品交換 (右記部品一覧を参照して下さい)
☐ 各部増締め ☐ 分解・再セットアップ ☐ 各部清掃
☐ グリスアップ ☐ 動作確認 ☐ 設定・プログラムの確認
☐ 点検表に基づく点検整備 (別紙点検表を参照して下さい)
☐ 性能検査立ち会い ☒ 試運転 ☐ 最終検査終了・異常なし

ドアハンドル交換。
試運転

お客様への伝言

作業日 20 20 年 09 月 11 日

保守形態	1 保守契約	2 点検整備	3 点検整備	4 点検整備	5 点検	9 点検
サービス形態	1 保守期間	2 スタット	3 CM	医療機器	区分	持管 非特管
作業区分	00 製品販売	10 納入設置	11 現場調整	20 定期点検	30 性能検査	40 点検
	70 PR	72 点検説明	73 改造	74 部品納入	75 下見	77 PC
						80 アフター
						90 その他

受付 月 日 時 分
到着時間 月 日 時 分
作業完了時刻 月 日 時 分

コード	交換部品・機材名称	数量	単価	金額
T00102440	ドアハンドル ASSY	1		(株)エーエスエス

1	基本・据付・点検・性検・	(見積書No.)
2	技術料	1 名 × 8,000 円
3	派遣料	往復5km × 1 名 × 100 円
4	宿泊費	泊 × 名 × 円
5	諸経費	3,000
6	有料道路	2,300

責任技術者 名古屋SC 実施者 中山

取扱業者 (請求先)
(株)エーエスエス
(支店名)
(ご担当者)
(注文No.)

医療機器の修理・点検 (医療機器修理業許可取得)・販売

EMシーサービス株式会社
〒387-0013 長野県千曲市小島3171-5
TEL 026-273-0720 FAX 026-273-4074

減菌センター
〒386-0002 長野県上田市吉田280-8
TEL 026-27-2250 FAX 026-27-2250

ORE メディカルケア株式会社
〒387-0013 長野県千曲市小島3172
TEL 026-273-4115 FAX 026-273-4118

管理No 827419

左記作業をおこないましたので、ご検収下さい。

なお、不明な点がございましたら、上欄の管理Noにてお問い合わせ下さい。

料金内訳	
⑬ A	部品代 0
⑭ B	技術料等 18,500
⑮	
⑯	
⑰	税別合計金額 18,500
⑱	消費税 1,850
ご請求金額 20,350	
納品書No	